

지인이 처방약 비용을 \$4,000 정도 절약할 수 있도록 돕는 방법

2011



처방약 구입 비용 지원이 필요한 이들을 알고 계십니까?

이제 귀하의 지인들이 메디케어 처방약 비용에 대하여 추가 지원을 신청하도록 도움을 줄 수 있습니다. 메디케어 가입자는 누구나 메디케어 처방약 보험 보상을 받을 수 있습니다. 한정된 소득 및 자산을 가지고 있는 이들의 경우, 메디케어 처방약 플랜에 따른 월 보험료, 연간 공제액 및 처방약 본인 부담금 지불에 대한 추가 지원을 받을 자격이 될 수 있습니다. 추가 지원은 연간 평균 \$4,000 정도에 상당하는 것으로 추정됩니다. 많은 이들이 이렇게 처방약 비용을 크게 절약할 수 있는 혜택을 받을 자격이 있지만 자신에게 수혜 자격이 있는지조차 알지 못합니다. 추가 지원 수혜 적격 여부를 판정하기 위해, 사회보장국에서는 신청인의 저축과 투자, 부동산(집은 제외) 및 소득의 가치를 알아야 합니다. 기혼자이고 배우자와 함께 살고 있는 경우, 부부 모두에 대한 정보가 필요합니다.

추가 지원 수혜 자격을 갖추려면, 다음 조건을 충족해야 합니다:

- 반드시 미국내 50개주 또는 워싱턴 DC에 거주하셔야 합니다.
- 재산이 개인 재산 한도액 \$12,640 이하(함께 살고 있는 부부의 경우는 \$25,260 이하)여야만 합니다. 재산에는 은행 계좌, 주식 및 채권 등이 포함됩니다. 거주하고 있는 집, 자동차 및 생명 보험 증권은 자산으로 간주하지 않습니다. 또한,
- 연간 소득이 개인 소득 한도액 \$16,335(함께 살고 있는 부부의 경우는 \$22,065) 이하여야 합니다. 연간 소득액이 소득 한도액보다 높더라도, 월 보험료, 연간 공제액 및 처방 공동 부담액에 대해 일부 지원을 받을 수도 있습니다. 다음은 신청인이나 그 배우자의 소득액이 소득 한도액보다 높더라도 추가 지원을 받을 수 있는 몇 가지 예입니다.
 - 함께 살고 있는 가족을 부양하는 경우
 - 근로 소득이 있는 경우, 또는
 - 알래스카나 하와이에 거주하고 있는 경우

시작하기

메디케어 수혜자의 추가 지원 신청에 도움을 주기 위하여 반대편 페이지에 워크시트가 나와 있습니다. 워크시트는 신청서가 **아니지만**, 워크시트에서 묻는 질문에 대한 정보를 적어 두면 추가 지원 신청서 작성에 도움이 될 것입니다.

귀하가 도와 주려는 분에게 다음과 같이 부탁드립니다:

- 신청인이 혼자서, 또는 배우자와 함께 또는 타인과 함께 소유한 재산들을 밝히도록 합니다. 단, 자신의 집, 차량, 묘지, 생명 보험 증권, 또는 개인 소지품들을 포함시키지 **않아야 합니다**.
- 신청인의 소득액 전체를 검토하도록 합니다.
- 시간 절약을 위해 미리 신청인의 기록을 수집하도록 합니다.

귀하가 도와 주려는 분을 위해 미리 준비해 놓으면 도움이 되는 서류

- 은행, 신용 조합 및 기타 금융 기관 계좌의 잔고가 나와 있는 명세서
- 투자 명세서
- 주식 증서
- 세금 신고서
- 연금 증여 서신
- 급료 명세서

주정부 기관이 메디케어 비용을 지원해 드릴 수 있습니다

메디케어 수혜자가 추가 지원 신청서를 접수하는 경우, 메디케어 절약 프로그램에 대한 신청 절차도 시작하실 수 있습니다. 메디케어 절약 프로그램은 기타 메디케어 비용을 지원해 드리는 주정부 프로그램입니다. 추가 지원 신청서에 달리 지정하지 않는 한 사회보장국에서 신청인의 주정부로 정보를 보내 드립니다. 신청인의 주정부에서 메디케어 절약 프로그램에 신청하실 수 있도록 연락을 드릴 것입니다

추가 지원 신청 방법 또는 더 자세한 정보를 얻는 방법

www.socialsecurity.gov/extrahelp 에서 온라인으로 추가 지원을 신청하려는 사람을 도울 수 있습니다. 신청인이 전화로 신청하거나 신청서를 우편으로 받을 수 있도록 도우시려면, **1-800-772-1213**(TTY **1-800-325-0778**)번으로 사회보장국에 전화하여 메디케어 처방약 플랜 비용 추가 지원 신청서(*Application for Extra Help with Medicare Prescription Drug Plan Costs: Form SSA-1020*)를 요청하십시오. 사회보장국 담당자가 신청서 작성을 도와 드립니다. 지역 내의 사회보장국 사무실을 방문하여 도움을 받으실 수도 있습니다.

메디케어 처방약 플랜 비용 추가 지원에 관한 상세한 정보를 원하시면, www.socialsecurity.gov/extrahelp

를 방문하거나, **1-800-772-1213**번(또는 TTY **1-800-325-0778**번)을 이용하여 사회보장국에 전화하십시오.

메디케어 절약 프로그램, 메디케어 처방약 플랜, 플랜 등록 방법에 대해 더 자세한 사항을 알고 싶으시거나, 메디케어와 귀하(*Medicare & You*) 안내책자 사본을 요청하시려면, www.medicare.gov를 방문하거나 **1-800-MEDICARE(1-800-633-4227; TTY 1-877-486-2048)**번으로 전화하십시오. 전화시 메디케어 수혜자의 주정부 의료보험 지원 프로그램(SHIP: State Health Insurance Assistance)에 연락하는 방법에 대한 정보를 요청하실 수 있습니다. 또한 메디케어 안내책자에서 수혜자의 지역 내 SHIP 연락처 정보를 찾거나 www.medicare.gov/contacts/organization-search-criteria.aspx에서 온라인으로 정보를 얻으실 수도 있습니다.

저희는 신청인(기혼자이고 배우자와 함께 살고 있는 경우 배우자 포함)의 소득과 재산을 알아야 합니다

재산	가액
당좌 예금, 저축 예금 및 양도성 예금 증서를 포함한 은행 계좌	\$ _____
주식, 공채, 저축 채권, 뮤추얼 펀드, 개인 퇴직금 적립계정(IRAs) 및 기타 투자	\$ _____
집이나 기타 장소에 보관해 둔 현금	\$ _____
거주하고 있는 집을 제외한 그 밖의 부동산	\$ _____

소득	월 지급액
사회 보장 급여	\$ _____
철도청 퇴직 연금	\$ _____
보훈 연금	\$ _____
기타 연금 또는 수당	\$ _____
별거(이혼) 수당	\$ _____
순 임대 소득	\$ _____
근로자 재해 보상금	\$ _____
기타 소득(민간 장애보험금 또는 주 정부 장애 보조금)	\$ _____

소득	연 지급액
급여	\$ _____
자영업 순소득	\$ _____

